

MODELO CERTIFICADO DE TALLER POR REPARACIÓN PARA SEGUNDAS INSPECCIONES EN ESTACIONES DE ITV DE LA REGIÓN DE MURCIA.

CERTIFICADO NÚMERO: _____

RAZÓN SOCIAL EL TALLER: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____

C.I.F.: _____ N.º R.I.: _____

| | |
|-----------------------|----------------------|
| VEHÍCULO/MARCA: _____ | CLIENTE: _____ |
| MODELO: _____ | _____ |
| MATRÍCULA: _____ | D.N.I./C.I.F.: _____ |

CERTIFICA:

Que en sus instalaciones se han realizado las reparaciones de los defectos graves o muy graves del informe de inspección nº _____ de fecha: _____ de la estación _____

DESCRIPCION DE LAS AVERÍAS REPARADAS:

Con respecto a la reparación efectuada, la fecha, hora de reparación y el sello de taller, son obligatorios consignarlos, de acuerdo con la Resolución de la Dirección General de Energía y Actividad Industrial y Minera por la que se aprueba la Instrucción que establece el procedimiento reglado de supervisión y control para la comprobación de los requisitos del Real Decreto 920/2017 en las Estaciones de Inspección Técnica de Vehículos en la Región de Murcia, publicada en el BORM 290 de fecha 17 de diciembre de 2022.

Conforme al Reglamento General de protección de datos de protección de datos de carácter personal (REGLAMENTO (UE) 2016/6799, le informamos que tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre cómo estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para ello deberá dirigirse por escrito a la dirección social señalada en la presente orden de reparación.